

# Einwilligung zur Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen aus Einrichtungen von Patienten, Bewohnern und Personal

Der **Gesundheitswirtschaft Nordwest e.V.**, Hinter dem Schütting 8, D-28195 Bremen, beabsichtigt mit Hilfe einer multimedialen Marketingkampagne in Form einer Facebook-Fanpage und einem eigenen Webauftritt junge Menschen für eine Ausbildung in Gesundheitsberufen zu gewinnen.

Im Rahmen dieser Kampagne ist beabsichtigt, zur lebensnahen und authentischen Darstellung der Gesundheitsberufe bereits in Gesundheitsberufen tätige junge Menschen zur Gestaltung und bei der redaktionellen Arbeit als „Webbotschafter“ einzubinden. Im Rahmen ihrer redaktionellen Arbeit sollen die Webbotschafter Ereignisse aus in der Gesundheitsbranche tätigen Unternehmen dokumentieren. Datenschutz im Gesundheitswesen ist besonders sensibel, so dass eine Veröffentlichung von Foto- und Videomaterial nur erfolgen kann, soweit die betreffenden Patienten, Bewohner und Mitarbeiter der Einrichtung ihre Einwilligung hierzu erklären. Das Foto- und Videomaterial soll dazu dienen, authentische Einblicke Gesundheitsberufe zu vermitteln.

### Ich willige ein,

**dass zu diesem Zweck Foto- und Videoaufnahmen auf denen ich zu sehen bin, ins Internet und bei Facebook eingestellt werden. Soweit sich aus den Aufnahmen Hinweise auf meine ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit ergeben (z.B. Hautfarbe, Kopfbedeckung, Brille), bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.**

**Ich bin mir bewusst, dass Informationen im Internet weltweit zugänglich sind, mit Suchmaschinen gefunden und mit anderen Informationen verknüpft werden können, woraus sich unter Umständen Persönlichkeitsprofile über mich erstellen lassen. Zudem ist mir bewusst, dass ins Internet gestellte Informationen problemlos kopiert und weiterverbreitet werden können und dass es spezialisierte Archivierungsdienste gibt, deren Ziel es ist, den Zustand bestimmter Websites zu bestimmten Terminen dauerhaft zu dokumentieren. Dies kann dazu führen, dass im Internet veröffentlichte Informationen auch nach ihrer Löschung auf der Ursprungs-Seite andernorts aufzufinden sind.**

**Foto- und Videoaufnahmen, die mich zeigen, dürfen auch bei Facebook veröffentlicht werden. Mir ist bekannt, dass nach den derzeit bekannten Informationen Fotos, Videos und Daten bei Facebook überhaupt nicht mehr gelöscht werden können, sondern nur nicht mehr öffentlich gezeigt werden. Über die interne Nutzung von Fotos, Videos und Daten durch Facebook - etwa zur Bildung von Persönlichkeitsprofilen - gibt es derzeit keine ausreichenden Informationen.**

Diese Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie ohne Angaben von Gründen verweigern, ohne dass ich deswegen Nachteile zu befürchten hätte.

Ort, Datum, Unterschrift<sup>1</sup>

- Personal
- Patient
- Bewohner

.....  
( )

<sup>1</sup> Insbesondere bei Minderjährigen, Patienten und Bewohnern ist die Einwilligungsfähigkeit kritisch zu hinterfragen. Einwilligungsfähigkeit liegt vor, soweit der Einwilligende grundrechtsmündig ist und nach entsprechender Aufklärung über Zweck und Folgen der angestrebten Datenerhebung und -verwendung die Tragweite der zu treffenden Entscheidung abzuschätzen vermag. Kann nicht eindeutig von der Einwilligungsfähigkeit einer Person ausgegangen werden, ist im Zweifel die Einwilligung des Personensorgeberechtigten bzw. gesetzlichen Vertreters einzuholen (siehe Rückseite). Ist die Einwilligung des Personensorgeberechtigten bzw. gesetzlichen Vertreters nicht zu erlangen, ist im Zweifel von einer Datenerhebung abzusehen.

## Einwilligungserklärung

### des/der Erziehungsberechtigten / des/der gesetzlichen Vertreter/s<sup>2</sup>

(Erforderlich bei Betroffenen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr und bei einwilligungsunfähigen Betroffenen)

Ich/wir<sup>3</sup>

.....

(Name, Vorname des Personensorgeberechtigten/gesetzlichen Vertreters)

.....

(Name, Vorname des Personensorgeberechtigten/gesetzlichen Vertreters)

habe/n den umseitig aufgeführten Text zur Kenntnis genommen und erkläre/n als Sorgeberechtigte/r / gesetzliche/r Vertreter von meinem/unsere/m Kind / für den Vertretenen

.....

(Name, Vorname des Kindes / des Vertretenen)

ebenfalls meine/unsere **Einwilligung** zur umseitig beschriebenen Veröffentlichung personenbezogener Daten meines/unsere/m Kindes / des Vertretenen.

(Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten / des/r gesetzlichen Vertreter/s)

.....

( )

.....

( )

<sup>2</sup> Nachfolgend unzutreffendes bitte streichen.

<sup>3</sup> Ist mehr als eine Person sorgeberechtigt oder gesetzlicher Vertreter, müssen beide Personensorgeberechtigten bzw. gesetzliche Vertreter zeichnen.